



ЗАТВЕРДЖУЮ
Заступник начальника Управління охорони здоров'я

(посада)

А.І.Здор

(ініціали і прізвище)

М.П.

ДОВІДКА
про зміни до кошторису
на 2019 рік

Номер 261

Дата 02.10.2019

Вид бюджету Обласний бюджет

код за ЄДРПОУ та найменування бюджетної установи 02006871 Чернівецький обласний шкірно-венерологічний диспансер ЧОР

код та назва відомчої класифікації видатків та кредитування бюджету 07 Управління охорони здоров'я Чернівецької ОДА

код та назва програмної класифікації видатків та кредитування державного бюджету _____

(код та назва програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів (код та назва Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів) 0712020 Спеціалізована стаціонарна медична допомога населенню)

Підстава п.49 постанови КМУ від 28.02.2002р. №228

(грн.)

Код	Найменування	Сума змін (+,-)		РАЗОМ
		Загальний фонд	Спеціальний фонд	
1	2	3	4	5
x	НАДХОДЖЕННЯ - усього	0,00	40 000,00	40 000,00
x	у тому числі:			
x	доходи (розписати за кодами класифікації доходів бюджету)	x	0,00	0,00
x	фінансування (розписати за кодами класифікації фінансування бюджету за типом боргового зобов'язання)	0,00	40 000,00	40 000,00
602400	Кошти, що передаються із загального фонду бюджету до бюджету розвитку (спеціального фонду)	0,00	40 000,00	40 000,00
x	повернення кредитів до бюджету (розписати за кодами програмної класифікації видатків та кредитування бюджету, класифікації кредитування бюджету)	0,00	0,00	0,00
x	ВИДАТКИ ТА НАДАННЯ КРЕДИТІВ - усього	0,00	40 000,00	40 000,00
x	у тому числі:			
3000	КАПІТАЛЬНІ ВИДАТКИ	0,00	40 000,00	40 000,00
3200	Капітальні трансферти	0,00	40 000,00	40 000,00
3210	Капітальні трансферти підприємствам (установам, організаціям)	0,00	40 000,00	40 000,00

Керівник

Керівник бухгалтерської служби /

начальник планово-фінансового підрозділу

М.П. Додомаренко
(ініціали і прізвище)

Л.А. Данилова
(підпис)

Л.А. Данилова
(ініціали і прізвище)

02 жовтня 2019
(число, місяць, рік)

М.П.



ЗАТВЕРДЖУЮ

Заступник начальника Управління охорони здоров'я

(посада)

А.І.Здор

(ініціали і прізвище)



Погоджено

(посада)

(підпис)

(ініціали і прізвище)

" "

(число, місяць, рік)

М.П.

ДОВІДКА
про зміни до плану використання бюджетних коштів
на 2019 рік

Номер 261

Дата 02.10.2019

Вид бюджету Обласний бюджет

код за ЄДРПОУ та найменування бюджетної установи/одержувача, найменування міста, району, області 02006871 Чернівецький обласний шкірно-венерологічний диспансер ЧОР, м. Чернівці

код та назва відомчої класифікації видатків та кредитування бюджету 07 Управління охорони здоров'я Чернівецької ОДА

код та назва програмної класифікації видатків та кредитування державного бюджету _____

(код та назва програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів (код та назва Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів) 0712020 Спеціалізована стаціонарна медична допомога населенню)

Підстава п.49 постанови КМУ від 28.02.2002р. №228


код економічної класифікації видатків бюджету / код класифікації кредитування бюджету 3210

№ з/п	Показники	Сума змін (+,-), грн.		РАЗОМ
		Загальний фонд	Спеціальний фонд	
1	ВИДАТКИ ТА НАДАННЯ КРЕДИТІВ - усього	0,00	40 000,00	40 000,00
1.1	ПОТОЧНІ ВИДАТКИ	0,00	0,00	0,00
1.2	КАПІТАЛЬНІ ВИДАТКИ	0,00	40 000,00	40 000,00
	Придбання основного капіталу	0,00	40 000,00	40 000,00
	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування	0,00	40 000,00	40 000,00
1.3	Надання внутрішніх кредитів	0,00	0,00	0,00
1.4	Надання зовнішніх кредитів	0,00	0,00	0,00

Керівник


І.М. Пономаренко
(підпис) (ініціали і прізвище)

Керівник бухгалтерської служби /
начальник планово-фінансового підрозділу


Л.А. Данилова
(підпис) (ініціали і прізвище)

"02" жовтня 2019 р.
(число, місяць, рік)

М.П.



ЗАТВЕРДЖУЮ

Заступник начальника Управління охорони здоров'я

(посада)

А.І.Здор

(ініціали і прізвище)



ДОВІДКА
про зміни до помісячного плану використання бюджетних коштів
на 2019 рік

Номер 261

Дата 02.10.2019

Вид бюджету Обласний бюджет

код за СДРПОУ та найменування бюджетної установи/одержувача, найменування міста, району, області 02006871 Чернівецький обласний шкірно-венерологічний диспансер ЧОР, м. Чернівці

код та назва відомчої класифікації видатків та кредитування бюджету 07 Управління охорони здоров'я Чернівецької ОДА

код та назва програмної класифікації видатків та кредитування державного бюджету _____

(код та назва програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів (код та назва Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів) 0712020 Спеціалізована стаціонарна медична допомога населенню)

назва фонду бюджету Спеціальний

Підстава п 49 постанови КМУ від 28.02.2002р. №228

код економічної класифікації видатків бюджету 3210

(грн.)

Показники	Сума змін (+,-)												разом на рік	
	у тому числі за місяцями													
	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Інші видатки	0,00	0,00	0,00	0,00	40000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40000,00
УСЬОГО	0,00	0,00	0,00	0,00	40000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40000,00

Керівник

І.М. Пономаренко

(підпис) (ініціали і прізвище)

Керівник бухгалтерської служби /
начальник планово-фінансового підрозділу

Л.А. Данилова

(підпис) (ініціали і прізвище)

"02" жовтня 2019 р.

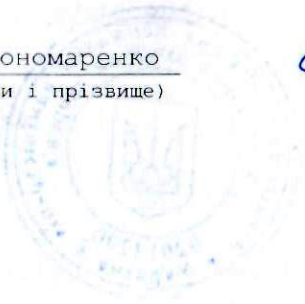
(число, місяць, рік)

М.П.



Керівник

Керівник бухгалтерської служби /
начальник планово-фінансового підрозділу



М. Пономаренко
(підпис) (ініціали і прізвище)

Л.А. Данилова
(підпис) (ініціали і прізвище)

М.П.
"02" жовтня 2019 р.
число, місяць, рік